

彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程

一、時間：114 年 7 月 20 日（星期日）13：30～18：00

二、地點：彰化縣農會 14 樓會議室(彰化市中山路二段 349 號)

三、指導單位：彰化縣衛生局

四、主辦單位：彰化縣醫師公會

五、協辦單位：彰化縣防癌協會 嬌生股份有限公司

六、課程表：

時 間	內 容	主 持 人 ／ 講 師
13:30～13:55	報 到	
13:55～14:00	致 詞	彰化縣醫師公會 蔡梓鑫理事長 主持人：黃意評醫師
14:00～15:00	發炎性腸道疾病診治現況	彰化基督教醫院肝膽腸胃科 內視鏡中心主任顏旭亨醫師
15:00～16:00	乾癬治療新希望	彰化基督教醫院皮膚部主任 許修誠醫師
16:00～17:00	後疫情時代疾病防治與疫苗 (流感)接種策略	臺中榮民總醫院感染管制中心 顧問 陳伯彥醫師
17:00～18:00	流感疫苗接種策略與實務	臺中榮民總醫院感染管制中心 顧問 陳伯彥醫師

顏旭亨醫師學經歷

學歷：國立台灣大學醫學系 88

現職：彰化基督教醫院肝膽腸胃科內視鏡中心主任

台灣發炎性腸道醫學會 第3屆副秘書長

台灣小腸醫學會 第4屆副秘書長

經歷：日本國立癌症中心東病院研習 研習醫師 2013.11

日本福岡飯塚病院研習 研習醫師 2009.8

彰基胃腸肝膽科訓練醫師 訓練醫師

彰基內科住院醫師 住院醫師

(一)

發炎性腸道疾病診治現況

- Epidemiology of IBD in Taiwan
- Diagnosis and Monitoring of IBD in Taiwan
- Treatment and Reimbursement issues for IBD in Taiwan
- Conclusion
- The incidence and prevalence of IBD in Taiwan are increasing, creating a significant public health issue.
- Although advanced therapies offer better treatment options, stringent reimbursement policies hinder their effectiveness.
- Future initiatives should focus on improving diagnostics, increasing access to treatments, and enhancing long-term disease management.

許修誠醫師學經歷

學歷：美國加州大學 Davis 校區 碩士 99

美國加州大學 Davis 校區醫學中心皮膚外科 研究醫師

中國醫藥大學醫學系

現職：彰化基督教醫院皮膚部主任

中山醫學大學臨床講師

中興大學臨床講師

經歷：台北長庚醫院皮膚科主治醫師

台北長庚醫院醫學美容中心主治醫師

衛生署南投醫院小兒科主治醫師

(二)

乾癬治療新希望

本講題依序介紹乾癬的流行病學、病因、診斷方式及現階段的治療策略，幫助大眾更全面認識此疾病，並了解未來治療的新希望。

1. 乾癬是一種慢性、反覆發作的發炎性皮膚疾病，全球約有 2%的人口受到影響。雖不具傳染性，但其外觀症狀與長期病程常對患者身心造成困擾。
2. 乾癬的成因複雜，與免疫系統異常、遺傳及環境因素有關。
3. 臨床上可以皮膚病灶面積、部位及症狀嚴重程度進行分類與診斷。
4. 治療方面從傳統外用藥膏、光照治療，到口服系統性藥物皆有使用。近年生物製劑的發展為中重度乾癬患者帶來全新的治療契機。

陳伯彥醫師學經歷

學歷：國立陽明大學 學士後醫學系 79 年/6 月

現職：臺中榮民總醫院感染管制中心顧問

臺中榮民總醫院兒童醫學中心醫師

經歷：臺中榮民總醫院兒童醫學部兒童感染科主任

臺灣感染症醫學會監事

臺灣兒科醫學會兒科感染學次專科委員會委員

臺北榮民總醫院 臨床病毒及細菌室 臨床研究員

臺北榮民總醫院 小兒部 臨床研究員

(三)

後疫情時代疾病防治與疫苗(流感)接種策略

21 世紀呼吸道的大瘟疫：2002~2003 年的 SARS 影響全球；2009 年的源起於墨西哥的 pH1N1 流感大流行，遍及於全球，持續突變後影響至今；2012 年以來源起於中東地區的 MERS，影響遠及於南韓；H5N1、H7N9 以及各種禽流感。2020 年由中國武漢迅速散播的 COVID-19 (SARS-CoV-2)，無疑的絕對是獨一無二的大瘟疫，即使在科學蓬勃發展的現代；疫情持續了三年以上，封控、隔離、消毒、疫苗、抗病毒藥物等；COVID-19 病毒仍然持續突變演化；未來將流感化或感冒化。後疫情時期，在過去三年來人類對此病毒的防疫措施下，傳染病的局勢將會如何？歐美在 2022 年逐步解封後，免疫負債現象(疫苗接種率下降與族群免疫不足等)已逐漸浮現。呼吸道常見的季節性病毒，如鼻病毒、副流感病毒、呼吸道融合病毒(RSV)與流感病毒傾巢而出。疫情影響造成常規的疫苗的接種率下降，未來流感、麻疹、德國麻疹、百日咳等呼吸道疾病是否會再流行？腹瀉腸道傳染病(如 A 型肝炎、諾羅病毒與輪狀病毒等)、病媒性傳染病(如日本腦炎、登革熱、鉤端螺旋體等)與接觸性傳染病(如猴痘、水痘等)在未來將是需要密切關注的重點。各種新疫苗及疫苗新技術蓬勃發展應應各種新興及再浮現傳染病的衝擊。

(四)

流感疫苗接種策略與實務

流感流行是一再發生的事件，極端氣候、人口增加、便利的交通運輸與老化的人口等因素，世界可能瀕臨另一次流感大流行的危險，所有的國家均將受到影響，廣泛散播的疾病將會發生，經濟和社會再受重創，每一個國家都必須有所準備。季節性流感防治策略係本於預防重於治療之精神，同時考量流感流行週期性，並參依近幾年流感防治工作經驗，分別就平時、流行高峰期及群聚事件研訂防治策略與作為，提供作為各級醫護及防疫人員之參考。

流感防治策略：

(一) 掌握國內外疫情流行趨勢：維持多元化監測體系運作(透過「傳染病通報系統(法定傳染病)」、「實驗室監測系統」、「實驗室傳染病自動通報系統(LARS)」、「即時疫情監視及預警系統(RODS)與健保 IC 卡資料庫」、「肺炎及流感死亡監測」、「傳染病通報系統(群聚事件)」，以及「學校傳染病監視通報資訊系統」、「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」等監視體系，掌握流感病毒流行趨勢、類流感及流感併發重症病例流行趨勢，以及人口密集機構及學校之類流感群聚疫情，以即時發布疫情警訊。。

(二) 多重管道衛生教育宣導

(三) 推動流感疫苗接種計畫：並提升高風險族群流感疫苗接種率。

(四) 降低因感染流感而產生嚴重併發症或死亡之機會：多種公費流感抗病毒藥劑使用；針對「流感併發重症」通報病例、「新型 A 型流感」通報病例等流感法定傳染病對象，以及高風險/高危險患者，提供公費治療性流感抗病毒藥劑。

(五) 避免爆發流感群聚事件及突發疫情之發生。